

руководства со стороны кафедры. С целью оптимизации освоения знаний по акушерству и гинекологии считать оправданным создание на кафедре электронных носителей по наиболее актуальным вопросам специальности.

## ОШИБКИ СТУДЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ

*Таранко А.П.*

*УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет "*

**Введение.** Студенты пятого курса стоматологического факультета при освоении практических навыков зачастую обладают недостаточными профессиональными знаниями и коммуникативными умениями, испытывают трудности при общении с пациентами и выполнении определенных хирургических манипуляций. За период работы мы выявили ряд типичных трудностей и ошибок, допускаемых студентами-стоматологами 5 курса.

**Цель.** Провести анализ основных ошибок, допускаемых студентами 5 курса стоматологического факультета при освоении практических навыков по челюстно-лицевой хирургии на амбулаторном хирургическом стоматологическом приеме и определить возможные методы их коррекции.

**Материал и методы исследования.** Проведен анализ данных эффективности освоения практических навыков во время занятий на базе Витебской областной стоматологической поликлиники со студентами 5 курса на протяжении 4 лет.

**Результаты и обсуждение.** Студентами в ходе практических занятий наиболее часто допускались следующие ошибки:

1) Нарушение правил и норм санэпидрежима. К числу таких ошибок относятся: несоблюдение формы одежды (отсутствие хирургических костюмов, масок, перчаток, короткие халаты, толстые шерстяные свитера под медицинской одеждой, отсутствие сменной обуви, длинные ногти и украшения на руках и др.); нарушение правил асептики и антисептики (неправильная обработка рук перед выполнением хирургических манипуляций, касание инъекционной иглы пальцами, заполнение документации в перчатках, разговоры в них по мобильному телефону и т.д.).

2) Несоблюдение принципов этики и деонтологии - в эту группу ошибок можно отнести неумение общаться с пациентами, коллегами, со средним и младшим медицинским персоналом, посторонние разговоры между собой в присутствии пациентов, разговоры при них по мобильному телефону и др.

3) Ошибки в диагностике и составлении плана лечения. Зачастую студенты 5 курса испытывают трудности при проведении расспроса пациента - сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, забывая спросить о характере беспокоящей боли, её иррадиации, факторах провоцирующих её, о перенесенных заболеваниях и наличии аллергических реакций. При проведении внешнего осмотра не осуществляют пальпацию лимфатических узлов, не оценивают состояние височно-нижнечелюстно-

### *Литература:*

1. Полат, Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования / Е.С. Полат. - М.: Академия, 2000.

го сустава, слизистой оболочки различных отделов ротовой полости, концентрируя внимание на отдельном зубе и группе зубов, на которые указывает пациент. Не умеют проводить полную и грамотную интерпретацию рентгенограмм. Недостаточное обследование приводит в свою очередь к неправильной постановке диагноза и выбору методов лечения.

4) Неправильное применение стоматологического инструментария. Довольно часто клиническое обследование ротовой полости пациента студенты проводят руками, не используя стоматологический инструментарий, неправильно держат в руках пинцет, зонд, шприц, щипцы и элеваторы.

5) Не точное знание техники и последовательности выполнения основных амбулаторных хирургических манипуляций - нерациональное расположение студента относительно пациента при проведении анестезии и удалении зубов, неправильный подбор щипцов и элеваторов, отсутствие этапа отслойки слизистой при экстракции зуба и др.

6) Ошибки при заполнении амбулаторных карт. К числу типичных ошибок, допускаемых при ведении медицинской документации, относятся следующие:

- небрежное заполнение паспортной части;
- отсутствие данных о перенесенных и сопутствующих заболеваниях;
- не указывается диагноз;
- недопустимая краткость, использование непринятых сокращений в записях; допускаются исправления, вычеркивания, стирания и т.д.;
- несоответствие описания диагностики и клиники поставленному диагнозу, а также несвоевременная запись о выполненных медицинских вмешательствах;
- невнесение в карту результатов рентгенологического исследования пациента;
- не заполняется зубная формула;
- не обосновываются применяемые методы лечения;
- не фиксируется момент завершения лечения;
- не отражаются сведения об осложнениях, возникающих при проведении лечения.

7) Незнание алгоритмов неотложной помощи. Студенты 5 курса зачастую не помнят последовательности и схемы выполнения манипуляций при неотложных состояниях, не умеют проводить внутривенные инъекции.

**Выводы.** Таким образом, студенты допускают довольно много ошибок во время освоения практических навыков на амбулаторном хирургическом приеме, требующих в ходе практического занятия коррекции со сто-

роны преподавателя. Для предупреждения и снижения их числа мы рекомендуем следующее: преподавателям стоматологических дисциплин у студентов младших курсов уделять больше внимания практической подготовке студентов, а также соблюдению принципов этики и деонтологии, умению общаться с пациентом. Студентам 3-4 курсов необходимо уделять больше внимания освоению практических навыков во время прохожде-

ния летней практики. Широко внедряемые в ВГМУ инновационные технологии, такие как рейтинговая система оценки знаний студентов с использованием штрафов и бонусов, утверждение нормативов выполнения практических навыков и ежедневная их регистрация, являются теми ключевыми факторами, которые позволяют корректировать ошибки в освоении практических навыков на занятиях.

## ДЕРМАТОЛОГИЯ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

*Тихоновская И.В., Адаскевич В.П.*

*УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет "*

Целевой вектор любого высшего образования во всех его составляющих задает сфера будущей практической деятельности. Отношение к профессии является важным компонентом структуры жизненных отношений личности и в значительной мере определяет успешность профессионального развития студентов. Значимость отношения студентов к будущей профессии определяется тем, что оно наполняет личностным и профессиональным смыслом содержание учебной деятельности и определяет уровень учебной мотивации. Большинство исследователей отмечает, что овладение знаниями, умениями и навыками в соответствии с профилем медицинской деятельности должно быть подкреплено мотивационной составляющей, выражающей осознанное позитивное отношение к изучаемой дисциплине. Изучение отношения студентов медицинского вуза к различным дисциплинам поможет развитию позитивных отношений между преподавателем и студентом в образовательном процессе. Зная точку зрения студентов на преподаваемую дисциплину, преподаватель сможет построить таким образом занятие, что сформирует или укрепит положительное отношение к профессии, что в конечном итоге будет хорошим мотивом для лучшего усвоения материала. Положительное отношение к профессии играет важнейшую роль в профессиональной мотивации [1].

**Цель исследования.** Изучить отношение студентов первого курса к дерматологии как к изучаемой дисциплине и к дерматологии как к будущей специальности.

**Материал и методы.** Анонимное анкетирование проводилось среди студентов первого лечебного факультета, обучающихся на кафедре дерматовенерологии по дисциплине "Введение в клинику" в весеннем семестре. Проанализированы ответы 97 студентов. На вопросы ответили 74 девушки и 23 юноши.

**Результаты и обсуждение.** Средний возраст опрошенных  $18,7 \pm 1,7$  лет. Из врачебных семей были 31 (32%) студент. Самостоятельно выбрали профессию врача 90 студентов (92%), по настоянию родителей поступили в медицинский университет 7 (8%) опрошенных. На момент опроса с кожными заболеваниями сталкивались 11 (11,3%) студентов. Большинство студентов 77 (79,3%) убеждены в том, что практической деятельности врача

знания по дерматологии им понадобятся, 16 (16,5%) студентов не могут определить значимость дерматологии в будущей работе, 4 (4,2%) студента убеждены в том, что дерматология им не понадобится. Семьдесят четыре (76,25%) студента уверены, что им будет интересно изучать дерматологию, 10 (10,3%) студентов будут изучать дерматологию без интереса, но с пониманием того, что это им необходимо, остальные студенты 13,4% не смогли выбрать ответ из предложенных вариантов.

В том, что большинство кожных заболеваний являются заразными уверены 34 (35%) студента, затрудняются ответить 11 (11,3%) студентов, 52 (53,7%) студента предполагают/знают о том, что не все кожные заболевания являются заразными. Бояться заразиться кожными заболеваниями при проведении занятий на кафедре дерматовенерологии 39 (40,2%) студентов, 11 (11,3%) студентов не смогли охарактеризовать свои эмоции, 47 (48,5%) студентов не чувствуют страха заражения. Уверены, что кожные заболевания у большинства людей вызывают негативную реакцию 90 (92,7%).

На утверждение "я хочу быть дерматологом" ответили положительно 21 (21,6%) студент, из них 17 (80,9%) были девушками, 4 (19,8%) юношами. Хотят быть косметологами, но не дерматологами 16 (16,4%) среди опрошенных. Не думают о работе дерматолога как о будущей специальности 27 (27,8%) студентов, 49 (50,5%) студентов не смогли ответить на этот вопрос. Необходимость знаний дерматологом в других разделах медицины отметили 90 (93%) студентов; 3 человека уверены, что дерматологу достаточно только дерматологических знаний, 4 - не смогли ответить на этот вопрос. В том, что дерматологи зарабатывают больше чем врачи других специальностей, убеждены 3 студента (3%). Убеждены в том, что дерматологи в основном занимаются оказанием косметических услуг 11 студентов (11,3%). Престижной профессией дерматолога считают 63 (65%), не уверены в этом 29 (30%) опрошенных, 5 (5%) студентов считают профессию дерматолога не престижной. Таким образом, большее число студентов первого курса лечебного факультета имеют довольно четкое представление о дисциплине, которую они будут изучать, понимают (с учетом курса и жизненного опыта) значение дерматологии в практике врача, склонны с интересом изучать дерматологию на старших курсах. Однако необходимо помнить о том, что студенты-пер-